

GRAND PRIX SUD DRAGON EN CAMARGUE

14 au 17 octobre 2021

BULLETIN D'INSCRIPTION - REGISTRATION FORM

À retourner à/to be sent to : contact@sngRPC.com

Lettres nat/N° voile :

Nom du bateau :

Nat letters/Sail number :

Boat's name :

	NOM NAME	PRENOM FIRST NAME	N° LICENCE (French only)	ISAF ID	CLUB	Né (e) le Date of birth	Taille vêtement Clothing size
Barreur Skipper							
Equipier Crew							
Equipier Crew							
Equipier Crew							
Equipier Crew							

Je confirme avoir lu, compris et accepté l'ensemble des clauses de l'article 17 de l'Avis de Course ci-dessus.

Je m'engage à me soumettre aux Règles de Course à la Voile et à toutes autres règles qui régissent cette épreuve.

Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

I confirm I read, understood and accepted whole of the above Article 17 of this Notice of Race.

I accept to be bound by the Racing Rules of Sailing and any other regulation applying to the event.

I confirm I have a third party insurance which covers 2 000 000 €.

If not, I confirm I was offered by the OA the possibility to subscribe such an insurance through a FF Voile licence.

I certify the above information are exact.

SIGNATURE BARREUR/SKIPPER

Fait à,

Le

GRAND PRIX SUD DRAGON EN CAMARGUE

Du 14 au 17 octobre 2021

BULLETIN D'INSCRIPTION BATEAU ACCOMPAGNATEUR SUPPORT BOAT REGISTRATION FORM

À retourner à/to be sent to : contact@sngRPC.com

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UNE ATTESTATION D'ASSURANCE
COMPULSORY : ATTACH AN INSURANCE PROOF

NATIONALITE NATIONALITY		NOM DU BATEAU BOAT'S NAME	
FABRICANT BUILDER		MODELE TYPE	
MOTEUR MARQUE ENGINE MAKE	2 TEMPS/4 TEMPS 2 STROKE/4STROKE	PUISSANCE POWER	

ASSURANCE/INSURANCE, NOM/NAME :

ADRESSE/ADDRESS :

POLICE N° :

	RESPONSABLE PERSON IN CHARGE	PASSAGER OTHER PERSONEL	PASSAGER OTHER PERSONEL
NOM, PRENOM NAME, FIRST NAME			
NATIONALITE NATIONALITY			
N° PERMIS LICENCE N°			
Né(e) le Date of birth			

Je confirme avoir lu, compris et accepté l'ensemble des clauses de l'article 17 de l'Avis de Course ci-dessus.

Je m'engage à me soumettre aux règles qui régissent cette épreuve.

Je certifie avoir contracté une police d'assurance responsabilité civile couvrant jusqu'à 2 000 000 €.

Je confirme que l'Autorité Organisatrice m'a proposé une telle assurance via une licence FF Voile.

Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

I confirm I read, understood and accepted whole of the above Article 17 of this Notice of Race.

I accept to be bound by the Racing Rules of Sailing and any other regulation applying to the event.

I confirm I have a third party insurance which covers 2 000 000 €.

If not, I confirm I was offered by the OA the possibility to subscribe such an insurance through a FF Voile licence.

I certify the above information are exact.

SIGNATURE

Fait à,

Le